任意継続組合員資格喪失申出書
兼任意継続掛金還付請求書

任意継続組合員記号番号
9991　-

共済組合処理日
令和　　年　　月　　日

資格喪失（請求）理由	□ 就職等による社会保険加入（保険証の写し添付）	⇒ 社会保険加入日	令和　　年　　月　　日
	□ 希望喪失（国民健康保険加入等）※	⇒ 喪失希望日	令和　　年　　月　　日
	□ 死亡のため	⇒ 死亡日	令和　　年　　月　　日

※喪失の理由が希望喪失の場合は、この申出書を共済組合が受理した日の属する月の末日が到来した翌日に喪失いたします。

電話番号	―　　―	【 資格喪失証明書発行　□ 希望する 】

還付金振込指定金融機関

□ 共済組合に届出の給付金等受取口座を利用
□ 公金受取口座を利用
□ その他の口座を利用（下記情報をご記入ください。）
▼

還付金額
円（介護掛金　　円含む）
※この欄には記入しないでください。

金融機関名（コード）	本・支店名（コード）	預金種目	口座番号
（コード）	（コード）	普通	
フリガナ			
口座名義人（相続人氏名）			

※1 請求の理由が死亡による場合は、任意継続組合員であった者の先順位の相続人であることを証明する書類（戸籍謄本等）を添付してください。
※2 資格喪失後において婚姻等により姓が変わった場合は、戸籍抄本（謄本可）を添付してください。

上記のとおり任意継続組合員でなくなることを希望しますので申し出ます。
また、未経過期間に係る短期・介護任意継続掛金を還付請求します。

青森県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

〒　　－

申出者（請求者）　住所

氏名

任意継続組合員であった者との続柄（　　）

備考

亡失
□ 高齢受給者証
□ 資格確認書
□ 任意継続組合員証
□ 任意継続組合員被扶養者証

対象者氏名	続柄

・亡失した上記の証を発見したときは、遅滞なく返納してください。

・この申出書には、高齢受給者証等を添付して提出してください。

共済組合使用欄			
資格喪失年月日	経理課・福祉課連絡日	喪失証明書発行日	高齢受給者証等返納
年　　月　　日	年　　月　　日	年　　月　　日	□高齢受給者証　□資格確認書 □任意継続組合員証 □任意継続組合員被扶養者証

組合受付印